



# CERTIFICAT MEDICAL

Club Canoë Kayak Clisson – Agréé Jeunesse et Sports – N°44S668 le 06/02/1987  
Saison 2021 (janvier à décembre 2021)

Je, soussigné(e), Docteur (*en lettres capitales ou cachet*) :

Nom

Prénom

Exerçant à

Code postal

Ville

Certifie avoir examiné :

Nom

Prénom

Demeurant à

Code postal

Ville

Et ne pas avoir constaté à la date de ce jour de signes cliniques apparents, contre-indiquant la pratique du canoë kayak et de ses disciplines :

- Associés (ou autre activité physique et sportive / APS) en **loisirs**
- Associées en **compétition** dans la catégorie d'âge (*à préciser*) :

Fait à

Le    /    /

Cachet

Signature du médecin

Slalom

Kayak-polo

Rivière sportive

Mer

Descente

Moulin de Plessard

85610 Cugand

Tél. 02 40 54 39 59

E.mail : ckclisson@wanadoo.fr

**Légende :**

: Cocher l'option souhaitée